

# SCPI PIERVAL SANTE – EURYALE

## SOUSCRIPTION EN PLEINE PROPRIETE

### CONSTITUTION DU PACK DE SOUSCRIPTION

- 1 Bulletin de Souscription - **BS pleine propriété – PM ou PP ou Mineurs et Majeurs protégés**
- 1 Déclaration d'origine des fonds (selon les cas : voir l'encadré concerné)
- 1 Test du caractère approprié selon PM – PP – Mineurs et Majeurs protégés
- 1 Rapport spécial de diligences LCB-FT (selon les cas : voir l'encadré concerné)
- 1 Attestation de remploi de fonds (selon les cas : fonds communauté, fonds pacs, séparation de biens, union libre)
- 1 Attestation d'apport en compte courant (selon les cas)
- 1 Mandat de prélèvement à joindre obligatoirement si prélèvement

### JUSTIFICATIFS A FOURNIR

#### ETAT CIVIL

##### PERSONNE PHYSIQUE :

- CNI ou passeport en cours de validité
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois au jour de la réception chez le partenaire
- RIB du client signé

##### PERSONNE MORALE

- Extrait KBis de moins de 3 mois
- Statuts à jour, signés et certifiés conformes par le représentant légal (si une personne morale détient plus de 25 % du capital, fournir son KBis et ses statuts)
- Carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité du représentant légal
- Justificatif du pouvoir et copie de la pièce d'identité du signataire autorisé (si différent du représentant légal)
- Dernier bilan et compte de résultat
- Extrait du registre des bénéficiaires effectifs (RBE)
- Pièces d'identité et justificatif de domicile de moins de 3 mois des bénéficiaires effectifs
- RIB du client signé

#### PROVENANCE DES FONDS

(dès 50 000 € sur une année glissante ou selon les cas listés sur la DOF pour les PP et au 1<sup>er</sup>€ pour les PM)

- Documents à fournir selon l'origine des fonds :
  - Épargne : Copie du ou des relevés de comptes d'épargne / Copie de l'avis d'imposition sur demande
  - Succession/Donation : Copie du courrier ou copie d'acte avec l'objet du règlement et du chèque émis par le notaire
  - Cession d'actifs immobiliers : Copie de l'acte de vente et/ou du chèque émis par le notaire
  - Cession d'actifs mobiliers : Copie du relevé d'opération de vente des titres
  - Prestations / Indemnités : Copie des bulletins de salaires ou du courrier ou du chèque émis par l'entreprise
  - Autres : Tout justificatif mentionnant le montant et l'origine du versement)

## SCPI PIERVAL SANTE – EURYALE SOUSCRIPTION EN PLEINE PROPRIETE

GUIDE DE SOUSCRIPTION		
<b>BULLETIN DE SOUSCRIPTION de la PP ou de la PM ou Mineurs et Majeurs protégés</b>	Personne physique	<input type="checkbox"/> Compléter toutes les informations pour les personnes physiques dans Etat Civil <ul style="list-style-type: none"> <li>- Souscripteur / Co-Souscripteur (<b>pour l'accès à l'extranet du client</b> : Tel. Portable &amp; Mail à compléter (<b>données obligatoires</b>) – NIF à indiquer</li> <li>- Situation de famille</li> <li>- Régime Matrimonial</li> </ul>
	Personne Morale	<input type="checkbox"/> Compléter toutes les informations pour les personnes morales dans Etat Civil : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Personne morale</li> <li>- Représentant légal (<b>pour l'accès à l'extranet du client</b> : Tel. Portable &amp; Mail à compléter (<b>données obligatoires</b>))</li> <li>- Secteur d'activité</li> </ul>
	Coordonnées Adresse Postale et Fiscale si différente	<input type="checkbox"/> Compléter l'adresse postale pour personne physique et compléter l'adresse postale et fiscale si différente pour personne morale (adresse figurant sur le KBis) <input type="checkbox"/> Cocher la case j'accepte la diffusion des documents d'information par voie électronique.
	Fiscalité	<input type="checkbox"/> A compléter selon personne physique ou morale <input type="checkbox"/> Cocher : j'accepte que les parts de SCPI ne sont pas acquises au bénéfice, direct ou indirect, d'une « US Person »
	Identification des bénéficiaires effectifs	<input type="checkbox"/> A compléter toutes les informations BS Personne morale dont le n° NIF est obligatoire.
	Souscription (minimum 5 parts pour la 1 <sup>ère</sup> souscription)	<input type="checkbox"/> Reporter les informations demandées sur la souscription <ul style="list-style-type: none"> <li>- Reporter le nombre de parts en chiffres et en lettres</li> <li>- Reporter le montant en chiffres et en lettres</li> <li>- Indiquer le mode de règlement</li> </ul>
	Souscription programmée (détenir 5 parts)	<input type="checkbox"/> Reporter les informations demandées sur la souscription programmée <ul style="list-style-type: none"> <li>- Indiquer la fréquence de versement</li> <li>- Reporter le nombre de parts en chiffres et en lettres</li> <li>- Reporter le montant en chiffres et en lettres</li> </ul>
	Origine des fonds	<input type="checkbox"/> A compléter selon si personne physique ou morale et si le montant de la souscription est supérieur à 50 K€ (PP) et au 1 <sup>er</sup> €Euro (PM,) et selon la situation du client noté sur le bulletin, il faudra fournir les pièces justificatives <b>Attention, en cas de Fonds communs, la signature des 2 époux est requis !</b>
	Mentions particulières	<input type="checkbox"/> Compléter le nom de la Sté et le nom du conseiller <input type="checkbox"/> Pour le code partenaire, indiquer : <b>PA000524 + nom du conseiller</b>
	Signatures	<input type="checkbox"/> Lieu date et signature par : <ul style="list-style-type: none"> <li>o PP - Mineurs et Majeurs protégés : signature du titulaire du compte</li> <li>o PM : signature de la personne habilitée</li> </ul> <b>Ne pas oublier la mention dans les deux cas « Bon pour souscription » de façon électronique si la souscription est dématérialisée ou de façon manuscrite</b>
	Renseignements particuliers (verso)	<input type="checkbox"/> A parapher par chaque souscripteur
Mandats de prélèvements	<input type="checkbox"/> A compléter dans le cas de prélèvement <input type="checkbox"/> PP - Mineurs et Majeurs protégés : signature du titulaire du compte <input type="checkbox"/> PM : signature de la personne habilitée	

## SCPI PIERVAL SANTE – EURYALE SOUSCRIPTION EN PLEINE PROPRIETE

<b>ATTESTATION D'APPORT EN COMPTE COURANT</b>	<input type="checkbox"/> Le cas échéant, pour toute souscription d'une personne morale financée par le biais d'un apport en compte courant	
<b>TEST DE CARACTERE APPROPRIE en fonction de la PP ou de la PM ou Mineurs et Majeurs protégés</b>	<input type="checkbox"/> Etat civil à compléter <input type="checkbox"/> Expérience en matière d'investissement à compléter <input type="checkbox"/> Expérience en matière de SCPI à compléter <input type="checkbox"/> Connaissance en matière de SCPI à compléter <input type="checkbox"/> Lieu, date, signature par le/les clients	
<b>DECLARATION D'ORIGINE DES FONDS</b>	<input type="checkbox"/> Doit être complétée dans son intégralité selon la/les situations indiquées par le/les client(s) : <b>(PP ou PM)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Souscription de plus de 50 000€ (sur une année glissante)</li> <li>○ Souscripteur non-résident quel qu'il soit</li> <li>○ Opération réglée par un tiers</li> <li>○ Etc., cf. les éléments cités sur la DOF</li> <li>○ Au 1<sup>er</sup>€ pour les PM</li> </ul> <input type="checkbox"/> Lieu, date, signature par le/les clients page 1 & 2	
<b>RAPPORT SPECIAL DE DILIGENCE LCB-FT</b>	<input type="checkbox"/> Compléter par le CGP uniquement dans les cas suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Pour les PM : systématique</b></li> <li>- <b>Pour les PP : uniquement dans les cas suivants</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Souscription de plus de 50 000€ (sur une année glissante)</li> <li>○ Le client est sans profession / non-résident quel qu'il soit</li> <li>○ Le client est âgé de + de 80 ans</li> <li>○ Opération réglée par un tiers</li> <li>○ Lieu, date, Encadré « cachet + signature conseiller » <b>à compléter – contacter le Middle Office pour connaître les informations à renseigner)</b></li> </ul> </li> </ul>	
<b>ATTESTATION DE PLEINE CONSCIENCES</b>	A compléter dans le cas d'une souscription commune et du versement des dividendes sur un compte personnel.	
<b>REGLEMENT</b>	Point de vigilance	Afin d'éviter tout décalage de souscription lié à la date de réception des fonds : <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Pour les règlements par chèque, au plus tard 3 jours ouvrés de la fin du mois pour un encaissement avant la fin dudit mois</li> <li><input type="checkbox"/> Pour les règlements par virement, ils doivent se faire au plus tard en date de valeur du dernier jour ouvré du mois.</li> <li><input type="checkbox"/> Pour les règlements par prélèvement : il sera effectué le 27 du mois de validation et enregistrement par Euryale</li> </ul>
	Mode de règlement	<input type="checkbox"/> Par virement : fournir l'ordre de virement dès réception <input type="checkbox"/> Par chèque : à l'ordre de la SCPI Pierval Santé <input type="checkbox"/> A crédit : fournir l'offre de prêt et l'attestation de déblocage <input type="checkbox"/> Par prélèvement : Mandat de prélèvement
	Selon Régime Matrimonial et Signature du BS	<input type="checkbox"/> Communauté légale <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Co souscription, signature des 2 époux</li> <li>○ Si 1 seul souscripteur et fonds issus du compte commun fournir l'attestation de remploi de fonds</li> <li>○ Si 1 seul souscripteur et fonds issus du compte à son nom / signature unique</li> </ul> <input type="checkbox"/> Autres Régimes <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Si 1 seul souscripteur et fonds issus du compte commun fournir l'attestation de remploi de fonds</li> </ul>

# SCPI PIERVAL SANTE – EURYALE SOUSCRIPTION EN PLEINE PROPRIETE

## ENVOI DU DOSSIER PARTENAIRE

### ENVOYER A :

**EURYALE**  
Service Souscription - CS 22 442  
2 Rue Paul Verlaine  
31 085 Toulouse Cedex 2

- 1 exemplaire du BS - **BS pleine propriété – PM ou PP ou Mineurs et Majeurs protégés**
- 1 Mandat de prélèvement à joindre obligatoirement si prélèvement
- Le règlement
- Documents état civil (voir encadré ci-dessus)
- 1 Déclaration d'origine des fonds (selon les cas : voir l'encadré concerné)
- 1 Test du caractère approprié selon PM – PP – Mineurs et Majeurs protégés
- 1 Rapport spécial de diligences LCB-FT (selon les cas : voir l'encadré concerné)
- 1 Attestation de remploi de fonds (selon les cas : fonds communauté, fonds pacs, séparation de biens, union libre)
- 1 Attestation d'apport en compte courant (selon les cas)
- RIB du client signé